

**SEGUIMIENTO A PLAN ANTI
GDI-I
PROCESO GESTIÓN**

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	
MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION	1. Política de Administración de Riesgos	1.1
		1.2
	2. Actualización del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1
		2.2
	3. Consulta y divulgación	3.1
		3.2
	4. Monitoreo o revisión	4.1
	5. Seguimiento	5.1

		5.2
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	subcomponente 1	1.1
		1.2
		1.3
		1.4
	Subcomponente 1 Planeación Estrategica del Servicio al Ciudadano.	1.1
	Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	2.1
		2.2
	Subcomponente 3 talento humano	3.1
		3.2

MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO		3.3
	Subcomponente 4 Relacionamiento con el ciudadano	4.1
		4.2
		4.3
		4.4
		4.5
	Subcomponente 5 Evaluación de Gestión y Medición de la Percepción Ciudadana.	5.1
	Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1
		1.2
		1.3

RENDICION DE CUENTAS	Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1
		2.2
		2.3
		2.4
		2.5
		2.6
	Subcomponente 3 Responder a compromisos propuestos, evaluación y retroalimentación en los ejercicios de Rendición de Cuentas con acciones correctivas para la mejora.	3.1
		1.1

**TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA
INFORMACIÓN**

Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia activa	1.2
	1.3
	1.4
	1.5
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1
	3.1
	3.2

	Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	3.3
		3.4
		3.5
	Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1
	Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.1
		5.2
5.3		
PLAN DE ACCION INICIATIVAS ADICIONALES	Subcomponente 6 Talento Humano - Desarrollo Institucional	6.1
		6.2

CORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
PL-FO-02 Versión 1
I DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES
ACTIVIDADES
Realizar socialización y evaluación de la Política de Gestión Integral del Riesgo y de gestión de riesgos de corrupción.
Realizar capacitación sobre identificación, tratamiento y establecimiento de controles de riesgos de corrupción en Almera, a los responsables de dichos riesgos.
Revisar en coordinación con los líderes de procesos, la matriz de Riesgos de Corrupción y definir controles a los riesgos priorizados para la vigencia.
Consolidar el Mapa de Riesgos de corrupción y publicar en página web institucional
Poner a consideración de los actores externos de la entidad el Mapa de Riesgos de Corrupción
Publicar el Mapa de Riesgos de corrupción actualizado en la página web del HUS
Presentar informe del avance sobre las acciones de control de los riesgos de corrupción a la Oficina de Control Interno y aplicar ajustes, en caso que lo requieran
Realizar el análisis de la efectividad de los controles incorporados en el mapa de riesgos de corrupción, en el proceso de auditoría de acuerdo al Plan Anual de Auditorias

Realizar publicación al seguimiento del mapa de riesgos de corrupción en la página web del HUS

Establecer los trámites a racionalizar, involucrando a los usuarios.

Registrar la Estrategia de Racionalización de Trámites en el Sistema Único de Información de Trámites – SUIT

Seguimiento de indicadores de trámites identificados y registrados en la plataforma SUIT.

Difundir la estrategia interna de trámites y servicios disponibles en página web y redes sociales.

Medir la experiencia del usuario y la percepción ciudadana a través de la encuesta de satisfacción de la HUS.

Presentar a la Gerencia y Control Interno estadísticas de: 1. Buzones de sugerencias - análisis 2. Estadística de Peticiones, Quejas. Reclamos, Felicidades, Denuncias 3 Quejas de usuarios por maltrato de funcionarios 4. Quejas del personal por maltrato por pacientes

Presentar informes de resultados del sistema de asignación de citas presencial y no presencial.

Definir el plan institucional de capacitación (PIC) 2023 que incluya temas de mejoramiento en la atención al usuario y prestación del servicio.

Ejecutar el plan institucional de capacitación (PIC) fortaleciendo las competencias del cliente interno.

Monitorizar la ejecución del PIC 2023. Presentar informe semestral a comité de gestión y desempeño con los temas planteados.

Realizar 2 reuniones en el año con la alianza de usuarios para socializar la estrategia de participación social en salud y control social (Rendición de cuentas).

Realizar control y seguimiento al cumplimiento de la Política de participación social en salud y rendición de cuentas de la ESE HUS.

Elaborar informe de percepción del usuario frente al servicio y respuestas dadas a la PQRSF.

Ejecución de las actividades propuestas en el programa de discapacidad.

Actualizar la información sobre la oferta Institucional de servicios de salud en los diferentes canales de atención.

Definir la metodología para evaluar la efectividad de las respuestas a las necesidades de los grupos de interés de la ESE HUS.

Elaborar el plan de acción del plan de comunicaciones 2023.

Utilizar espacios de comunicación masiva para informar sobre temáticas transversales y coyunturales de la ESE HUS.

Planear las actividades de rendición de Cuentas, definiendo espacios de diálogo sobre los temas de gestión que socializará la entidad durante la vigencia 2023.

Aplicar la encuesta permanente en la página web institucional y/o puntos de atención e información a los usuarios para conocer los temas de interés de los usuarios.

Presentar en comité de gestión y desempeño el desarrollo de actividades programadas en el Plan de Comunicaciones

Reportar estadísticas de las visitas, alcances y publicaciones realizadas a la página web y redes sociales del Hospital Universitario de Santander

Ejecutar el cronograma de las actividades de diálogo de los ejercicios de rendición de cuentas, diferenciando si son espacios de diálogo sobre la gestión general de la entidad o sobre los temas priorizados de acuerdo a la clasificación realizada previamente, definiendo roles y responsabilidades de las diferentes áreas de la entidad

Socializar a la alianza de usuarios y comunidad en general los Mecanismos de Integración entre los usuarios y las instituciones prestadoras de salud.

Ejecutar el cronograma de rendición de cuentas

Aplicar encuesta de evaluación retroalimentación sobre informe de rendición de cuentas.

Publicar información establecida en la política de Transparencia y acceso a la información acorde a la normatividad vigente (ITA).

Incluir y ejecutar en el plan institucional de capacitación Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014.

Informar a los usuarios sobre la Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014, a través de redes sociales y página web.

Realizar campaña de divulgación sobre lucha contra la corrupción en redes sociales y página web y correos institucionales.

Fortalecer el proceso de despliegue y difusión; que les permita evaluar de una manera sistemática el nivel de apropiación en lo relacionado con la seguridad y confidencialidad de la información.

Elaborar informe trimestral PQRSF incluyendo:

- Recomendaciones dirigidas a mejorar los servicios y/o incentivar la participación en la gestión pública
- Recomendaciones dirigidas a racionalizar el uso de los recursos disponibles
- Número y tiempo promedio de respuesta a las solicitudes de información mensual
- Numero y tiempos de respuesta de derechos de petición mensual
- Número de solicitudes de información contestadas de manera negativa
- Número de solicitudes de información contestadas de manera negativa por inexistencia de la información

Actualizar el esquema de publicación de la ESE HUS

Implementar el Plan Institucional de Archivo

Implementar estrategias de información incluyente para la población con discapacidad

Identificar la información que pueda ser usada como dato abierto.

Socializar a colaboradores y comunidad los datos abiertos definidos en la ESE HUS

Reportar actividades realizadas que permitan garantizar una atención accesible, contemplando las necesidades

Realizar control y seguimiento al cumplimiento de los artículos de la Ley 1712 por parte de las dependencias

Presentar informe del cumplimiento al cronograma contractual. (Estado y avance de los procesos - Estadística de adjudicaciones)

Implementar encuesta de satisfacción del ciudadano sobre Transparencia y acceso a la información en el sitio Web

Ejecutar el Plan de Implementación del código de integridad 2023.

Fomentar el conocimiento en la institución del código de Ética y Código de Buen Gobierno.



META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION
2 Socialización	Desarrollo Institucional	1/2/2023	6/29/2023
Capacitaciones a los responsables	Desarrollo Institucional	1/2/2023	6/29/2023
Mapa de Riesgos de Corrupción HUS	Desarrollo Institucional	1/2/2023	1/29/2023
Mapa de Riesgos de Corrupción HUS	Desarrollo Institucional	1/2/2023	1/29/2023
Pantallazo de la publicación del mapa de riesgos para observaciones	Desarrollo Institucional	1/2/2023	1/29/2023
Mapa de Riesgos de Corrupción HUS publicado	Desarrollo Institucional	1/3/2023	1/29/2023
2 Informes semestrales de seguimiento a mapa de Riesgos de Corrupción	Responsables de los riesgos de corrupción	4/3/2023	12/29/2023
Informes de auditoria	Control Interno	1/2/2023	1/31/2024

Informe de seguimiento publicado	Control Interno	1/16/2023	1/31/2023
Matriz de Racionalización	Responsables de los trámites	1/2/2023	12/29/2023
Consolidado de tramites racionalizados	Responsables de los trámites	1/3/2023	8/31/2023
1 avance y un informe final de la medición de indicadores.	Responsable de tramites	1/3/2023	12/29/2023
4 informes de avance del plan de acción de comunicaciones	Desarrollo Institucional	4/17/2023	12/30/2023
Resultado de Indicador Global	SIAU	1/2/2022	12/29/2023
2 informes semestrales	SIAU	6/1/2023	12/29/2023
2 informes (semestral)	Subgerencia servicios Ambulatorios	7/3/2023	1/5/2024
Documento Institucional	Talento Humano	1/2/2023	1/31/2023
Evidencias de avance	Talento Humano	1/2/2023	12/29/2023

Evidencia evaluación	Talento Humano	7/3/2023	12/29/2023
Evidencia de capacitación a la alianza de usuarios	SIAU	2/1/2023	9/28/2023
Informe de seguimiento	Control Interno	4/2/2023	12/29/2023
Informe semestral	SIAU	6/1/2023	12/29/2023
Evidencia de acompañamiento a usuarios y familias dentro del programa de discapacidad	SIAU-Coord. Discapacidad	1/2/2023	12/29/2023
Publicación en pagina web	Desarrollo Institucional - Mercadeo	1/2/2023	12/29/2023
Documento.	Desarrollo Institucional - Mercadeo-R.Social	1/2/2022	12/29/2022
Plan de Acción del proceso de Comunicaciones.	Desarrollo Institucional	2/1/2023	2/28/2023
Rendición de cuentas y socializaciones en la alianza de usuarios	Desarrollo Institucional	1/23/2023	12/29/2023
Documento de planeación de rendición de cuentas incluyendo actividades de participación	Desarrollo Institucional	1/23/2023	29/02/2023

Tabulación de la encuesta aplicada en página web institucional y puntos de atención.	Desarrollo Institucional.	1/23/2023	12/29/2023
3 informes de avance del plan de acción de comunicaciones en Comité de Gestión y Desempeño.	Desarrollo Institucional	4/21/2023	12/29/2023
3 reportes de estadística de la página web y redes.	Desarrollo Institucional.	4/21/2023	12/29/2023
Documento de planeación de rendición de cuentas incluyendo actividades de participación	Desarrollo Institucional.	1/2/2023	12/29/2023
Informe de Gestión y Resultados – Vigencia anterior	Of jurídica	2/1/2023	9/29/2023
Documento de planeación de rendición de cuentas incluyendo actividades de participación Informe de Gestión y Resultados – Vigencia anterior	Desarrollo Institucional.	2/1/2023	12/29/2023
Encuesta de satisfacción	Desarrollo Institucional.	1/2/2022	8/31/2022
Informe ITA Procuraduría General de la Nación vigencia 2023	Desarrollo Institucional y UFATI-Sistemas	9/1/2023	11/30/2023

videncias de socialización y Evaluación	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/29/2023
Publicación de la campaña en redes sociales y página web	Desarrollo Institucional	1/2/2023	29/12/2023
Publicación de la campaña diseñada en redes sociales y página web	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/30/2023
Informe de Apropiación	UFATI - SISTEMAS	1/2/2023	12/29/2023
4 Informes de seguimiento PQRs publicado en la página web Institucional (Trimestral)	Juridica , SIAU	1/2/2023	1/5/2024
Documento Institucional	UFATI-Gestion documental	7/1/2023	12/29/2023
Informe y avance del plan	UFATI-Gestion documental	4/1/2023	12/29/2023

2 informes de medición	siau -discapacidad	1/2/2023	12/29/2023
Inventario de información disponible para datos abiertos.	ofc. Juridica	1/2/2023	5/31/2023
Informe de Apropiación	UFATI	6/1/2023	12/29/2023
2 reportes de las actividades realizadas dirigidas a usuarios en condición de discapacidad	SIAU - Discapacidad	1/2/2023	12/29/2023
Informe ITA Procuraduría General de la Nación	Control Interno	9/1/2023	1/30/2024
2 informes (Semestral)	Jurídica	1/2/2023	1/5/2024
Publicación y tabulación de la encuesta de satisfacción del ciudadano.	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/29/2023
Evidencias de avance	Talento Humano	1/3/2023	12/29/2023
Evidencias de avance	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/29/2023